

CITY OF TUSTIN/CIUDAD DE TUSTIN
PARK AND/OR BALLFIELD USE APPLICATION
APLICACIÓN DE USO DE PARQUE Y / O CAMPO DE DEPORTES
(714) 573-3326

Rental # _____

APPLICANT/SOLICITANTE:

Person in Charge / Persona a Cargo _____ Phone / Teléfono _____ / _____

Address / Dirección _____ City / Ciudad _____ State / Estado _____ Zip / Código Postal _____
(Daytime / De Día) (Evening / De Noche)

Email / Correo Electrónico _____

Organization / Organización (if applicable / si aplica) _____

Address / Dirección _____ City / Ciudad _____ State / Estado _____ Zip / Código Postal _____

Alternate Person in Charge / Persona Alterna a Cargo _____ Phone / Teléfono _____

I hereby certify that I have received the Facility Use Policies and/or the Bounce House Policies and that I and/or my organization will abide by them. I agree to protect, defend and hold harmless the City of Tustin and its officers, agents, and employees from all loss, damage and claims resulting from or arising from this facility use.

Por la presente certifico que he recibido las Políticas de Uso de las Instalaciones y / o las Políticas de Brincolín y que yo y / o mi organización las cumpliremos. Estoy de acuerdo en proteger, defender y eximir de responsabilidad a la Ciudad de Tustin y sus funcionarios, agentes y empleados de todas las pérdidas, daños, y reclamaciones que resulten o se deriven de este uso de la instalación.

Signature / Firma _____ Date / Fecha _____

DESCRIPTION / DESCRIPCIÓN:

Name of Park or Ballfield / Nombre del Parque o Campo de Deportes _____

Date(s) requested / Fecha(s) Solicitada _____ Circle day(s): SUN MON TUE WED THURS FRI SAT
 DOM LUN MAR MIER JUEV VIER SAB

Anticipated attendance / Asistencia Anticipada _____ Activity description / Descripción de Actividad _____

Use Time / Tiempo de Uso: From / De _____ to / a _____ *PLEASE INCLUDE SET UP AND TAKE DOWN TIME*

Will Bounce House be used? / ¿Se usará Brincolín? _____ yes / sí _____ no *POR FAVOR INCLUYA TIEMPO DE PREPARAR Y TIEMPO DE DERRIBAR*

If yes, company must submit a Certificate of Insurance naming The City of Tustin as additionally insured.
 Si es así, la compañía debe presentar un certificado de seguro que nombre la ciudad de Tustin como asegurado adicional.

Other requirements / Otros requisitos _____

Will event be open to the general public? / ¿El evento estará disponible al público general? _____ yes / sí _____ no

Will admission be charged? / ¿Se cobrará la entrada? _____ yes / sí _____ no If yes, how much? / Sí es así, ¿cuánto? _____

How will proceeds be used? / ¿Cómo se utilizarán los ingresos? _____

----- FOR OFFICE USE ONLY -----			
	Resident	Non-Resident	Res Non-Profit
	Non-Res Non-Profit		
_____ Insurance Due:			
<u>FEES AND DEPOSITS</u>			
Refundable Deposit	\$ _____		
Rental fees	\$ _____		
Other	\$ _____		
TOTAL	\$ _____		Park Sign Made: _____
Processed By: _____			Date _____
Approved By: _____			Date _____